

COMUNE DI SUBBIANO

Via Garibaldi, n. 1
52010 – Subbiano (AR)

Oggetto: segnalazione GUASTI servizio lampade votive

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

CF _____

Residente a _____ Cap. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Tel _____ e-mail/PEC _____

attuale intestatario del contratto per il servizio di illuminazione votiva,

SEGNALA UN GUASTO O UN MALFUNZIONAMENTO del servizio lampade votive

presso il CIMITERO di _____

relativa al defunto _____

data di nascita _____ data di morte _____

Si allega copia del documento di identità del richiedente.

data

Il richiedente

Spazio da compilare a cura dell'ufficio

Data intervento _____

il Necroforo